



Załącznik Nr 2

Oświadczenie o spełnieniu klauzuli społecznej

W odpowiedzi na zaproszenie z dnia 22 września 2019 r. dotyczące złożenia oferty na realizację **usługi cateringowej** projektu pn. „Centrum Rewitalizacji Społecznej” realizowanego przez Caritas Archidiecezji Lubelskiej współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,

oświadczam, że:

przy realizacji zamówienia **będą/ nie będą*** stosowane klauzule społeczne, tj. wśród osób bezpośrednio uczestniczących w wykonywaniu przedmiotu zamówienia czynny udział będzie brała co najmniej 1 osoba niepełnosprawna, zgodnie z wymaganiami wskazanymi w niniejszym zaproszeniu – klauzula społeczna.

.....
(data, podpis osoby upoważnionej
do występowania w imieniu Wykonawcy)

*Niepotrzebne skreślić

INFORMACJA DO ZAŁĄCZNIKA NR 2 DOT. KLAUZUL SPOŁECZNYCH*:

*Klauzule społeczne

W przypadku zobowiązania się Wykonawcy do stosowania „Klauzul społecznych”:

1. Zamawiający wymaga aby wśród osób bezpośrednio uczestniczących w wykonywaniu przedmiotu zamówienia zatrudniona była co najmniej 1 osoba niepełnosprawna w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych; ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.).
2. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do:
 - a) zapewnienia czynnego udziału przy realizacji przedmiotu zamówienia co najmniej 1 osoby niepełnosprawnej (zatrudnionej na podstawie umowy o pracę, w wymiarze czasu pracy co najmniej 1/2 etatu oraz nieprzerwanie przez cały okres trwania umowy na realizację usługi) – od pierwszego dnia realizacji przedmiotu zamówienia.
 - b) przedłożenia Zamawiającemu – w terminie do 7 dni od daty podpisania umowy na realizację usługi - kserokopii (potwierdzonych za zgodność z oryginałem) dokumentów poświadczających fakt zatrudniania osoby niepełnosprawnej, tj.:
 - orzeczenia o niepełnosprawności,
 - umowę o pracę wraz z zakresem obowiązków jakie osoba niepełnosprawna będzie pełnić przy realizacji przedmiotu zamówienia oraz
 - oświadczenia dot. wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych przez daną osobę niepełnosprawną.

W przypadku rozwiązania stosunku pracy przez osobę niepełnosprawną biorącą udział przy realizacji przedmiotu zamówienia lub przez pracodawcę (Wykonawcę) przed zakończeniem okresu realizacji usługi (określonego w umowie na realizację usługi), Wykonawca zobowiązany jest powiadomić o tym fakcie Zamawiającego (forma pisemna/fax/e-mail) w terminie do 3 dni licząc od dnia, w którym nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy, a także do zatrudnienia na to miejsce innej osoby spełniającej warunki określone w pkt 1 oraz dostarczenie dokumentów wymienionych w pkt. 2 ppkt b – w terminie do 14 dni od ustania stosunku pracy z poprzednią osobą.
 - c) uzyskania od osoby, o której mowa w pkt 1 oraz pkt 2, zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. z 2016 r., poz. 922). Osoba, która takiej zgody nie wyrazi, nie może brać udziału przy realizacji przedmiotu zamówienia.
 - d) prowadzenia imiennej miesięcznej ewidencji czasu pracy osoby niepełnosprawnej zatrudnionej przy realizacji przedmiotu zamówienia, dokumentującej świadczenie pracy przy realizacji przedmiotu zamówienia wraz ze wskazaniem liczby godzin przepracowanych każdego dnia miesiąca i wykonywanych przez nią czynnościach na rzecz realizacji przedmiotu zamówienia. Imienna miesięczna ewidencja czasu pracy osoby niepełnosprawnej zatrudnionej przy realizacji przedmiotu zamówienia powinna być podpisana przez osobę niepełnosprawną zatrudnioną przy realizacji przedmiotu zamówienia oraz przez pracodawcę (Wykonawcę).
 - e) dostarczania Zamawiającemu kserokopii (potwierdzonej za zgodność z oryginałem) imiennej miesięcznej ewidencji czasu pracy, o której mowa w pkt 2 ppkt d wraz z fakturą.



3. Zamawiający uprawniony będzie do kontroli spełniania przez Wykonawcę wymagań dotyczących zapewnienia czynnego udziału osoby, o której mowa w pkt 1 oraz pkt 2 przez cały okres trwania umowy na realizację przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający na każdym etapie realizacji przedmiotu zamówienia ma prawo zwrócić się do Wykonawcy o przedstawienie dokumentacji poświadczającej zatrudnienie osoby, o której mowa pkt 1 oraz pkt 2 (umowy o pracę, zakresu obowiązków, orzeczenia o niepełnosprawności) wraz z: dowodami potwierdzającymi odprowadzanie składek na ubezpieczenia społeczne oraz imienną miesięczną ewidencją czasu pracy.
5. W przypadku niezatrudnienia/niezaangażowania w sposób nieprzerwany przy realizacji przedmiotu zamówienia wymaganej przez Zamawiającego liczby osób niepełnosprawnych oraz w przewidzianej przez Zamawiającego formie (tj. co najmniej 1 osoby niepełnosprawnej na podstawie umowy o pracę, w wymiarze co najmniej 1/2 etatu), Wykonawca będzie zobowiązany do zapłacenia Zamawiającemu kary umownej w wysokości iloczynu kwoty minimalnego miesięcznego wynagrodzenia za pracę (wraz z należnymi składkami na ubezpieczenia społeczne), obowiązującego na dzień dokonania naruszenia oraz liczby miesięcy w okresie realizacji przedmiotu zamówienia, w którym osoba ta nie brała czynnego udziału/ nie była zatrudniana, chyba że Wykonawca wykaże, że niezatrudnienie/niezaangażowanie osoby niepełnosprawnej nastąpiło z przyczyn nieleżących po jego stronie i na zwolnionym stanowisku zostanie zatrudniona inna osoba spełniająca warunki określone w pkt 1 oraz pkt 2.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli sposobu wykonywania przedmiotu zamówienia w każdym momencie jego realizacji. Kontrola może być przeprowadzana bez wcześniejszego powiadamiania Wykonawcy o zamiarze jej przeprowadzenia, w miejscach realizacji przedmiotu zamówienia i ma na celu weryfikację rzeczywistych warunków jego wykonywania, w szczególności weryfikację udziału w realizacji przedmiotu zamówienia osób niepełnosprawnych wskazanych przez Wykonawcę.